

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit als Förderer/Förderin meinen Beitritt zu pro familia Ortsverband Waiblingen e. V.

Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von € _____ steuerbegünstigt zu zahlen (Mindestbeitrag derzeit € 36,--)

Name/Vorname _____

Anschrift _____

Beruf

Geburtsdatum

Telefon / Telefax

email

Ort

Datum

Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug von Mitgliedsbeiträgen von pro familia Waiblingen durch Lastschrift

Hiermit ermächtige ich pro familia Waiblingen bis auf Widerruf, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei dem unten genannten Kreditinstitut mittels Lastschrift einzuziehen

IBAN _____

Kreditinstitut _____

BIC _____

KontoinhaberIn
(falls abweichend) _____

Ort

Datum

Unterschrift